

須坂市人権交流センター使用報告書

◎ 必要事項を記入し、該当か所の□にチェックを記入してください。

◎ 施設使用後は、あとかたづけ・清掃、戸締り、火気・電灯の消火・消灯を確認してから退出してください。

使用団体名		
使用責任者	(Tel - -)	
日 時	平成 年 午前 午前 月 日 時 分から 時 分まで 午後 午後	
使用した部屋	<input type="checkbox"/> 一 階	<input type="checkbox"/> 二 階
	<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 相談コーナー <input type="checkbox"/> 料理実習室	<input type="checkbox"/> 第2会議室
		<input type="checkbox"/> 第3会議室
使用人数	人	
部屋の整理・整頓 清掃はしましたか	<input type="checkbox"/> 机・椅子、 <input type="checkbox"/> 黒板	<input type="checkbox"/> 整頓した <input type="checkbox"/> 清掃した
	<input type="checkbox"/> 放送機器	<input type="checkbox"/> 整理、整頓した
電源や火気の 消灯・消火を 確認しましたか	<input type="checkbox"/> エアコン、 <input type="checkbox"/> ストーブ <input type="checkbox"/> 扇風機	<input type="checkbox"/> 電源・元栓を締めた
	<input type="checkbox"/> ガスコン <input type="checkbox"/> 湯沸し	<input type="checkbox"/> 消火を確認した
	<input type="checkbox"/> 電 灯	<input type="checkbox"/> 消灯を確認した
飲食物は かたづけましたか	<input type="checkbox"/> 飲食していない <input type="checkbox"/> 飲食物は持ち帰った (持ち込んだ飲食物やごみはすべてお持ち帰りください。)	
汚損・破損か所は ありますか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	
	汚損・破損か所	
そ の 他	【※冷暖房使用 時間 台 使用料 円】	

夜間・休日は、施錠を確認し、鍵はメールボックスに入れてください。

本案のとおり使用報告を
承認してよいでしょうか。

館 長

指導員